



г. Раменское

140100, МО, г. Раменское,
Донинское шоссе, д. 4/2
т.8(496)464-33-03;8(925)748-99-50;
8(495)748-99-50
ИНН/КПП 5040092649/504001001
ОГРН 1095040004047

**Информированное согласие на проведение анестезиологического пособия,
хирургического / диагностического вмешательства**

(является неотъемлемой частью Договора на оказание платных ветеринарных услуг

№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.)

Я, владелец животного (представитель владельца), ФИО: _____,

помещаю свое животное: Вид _____ Порода _____ Кличка _____

в блок интенсивной терапии и реанимации ветеринарной клиники "ВетМастер", даю свое добровольное согласие на

1. _____ (наименование операции/процедуры),
методом, который мой лечащий врач (фамилия) _____ сочтет наиболее приемлемым
и необходимым для восстановления здоровья моего животного.

2. Проведение моему животному анестезии методом, который мой врач-анестезиолог (фамилия)
_____ сочтет наиболее безопасным и адекватным для моего животного.

3. Проведение моему животному необходимых диагностических процедур и исследований, направленных на
уточнение диагноза основного заболевания и сопутствующей патологии, а также выявления динамики
состояния в период стационарного лечения.

Я буду доступен (доступна) по этим номерам телефона:

Телефон мобильный:

Указанные врачи полностью разъяснили мне суть и цели этих медицинских процедур, возможные осложнения,
трудности и риски, которые могут возникать, а также альтернативы предлагаемому лечению и возможность
вообще отказаться от лечения.

4. Я информирован(на) об объеме операции/процедур/стационарного лечения, **ОБЩАЯ СТОИМОСТЬ
КОТОРЫХ СОСТАВИТ:**

от _____ до _____ рублей для оперативного вмешательства/процедур;

от _____ до _____ рублей в сутки для стационарного лечения.

5. Сумма, которую необходимо внести авансовым платежом согласно п. 4.2 Договора, составляет:
_____ рублей.

6. Я информирован(на) о предполагаемом последующем лечении и уходе. Я имел(а) возможность задавать любые вопросы и на все вопросы получил(а) исчерпывающие ответы.

7. Я понимаю, что в ходе операции/процедуры/анестезии/интенсивной терапии/стационарного лечения могут возникнуть непредвиденные ситуации, меняющие запланированный характер действий или требующие дополнительных мероприятий или изменения тактики лечения. В таком случае: Я прошу позвонить мне по телефону, чтобы я мог(ла) принять решение.

ЕСЛИ Я БУДУ НЕ ДОСТУПЕН (НА) для обратной связи, то:

<p>Я ОТКАЗЫВАЮСЬ от оказания таких действий и прошу не проводить никаких мероприятий, включая реанимационные. Я понимаю, что в результате неоказания помощи животное может погибнуть.</p> <p>Подпись: _____ / _____ /</p>	<p>Я СОГЛАСЕН на выполнение таких действий и готов оплатить расходы, связанные с непредвиденными мероприятиями.</p> <p>Подпись: _____ / _____ /</p>
--	--

8. Я понимаю, что несмотря на все усилия врачей, направленные на восстановление здоровья моего животного, не может быть гарантий, что оказанная моему животному помощь (операция/процедура/лечение) даст результаты, которые ожидаются от операции/процедуры/лечения. Я ознакомлен (на) с тем, что всегда существует определенный риск и возможность ранних и поздних осложнений, вплоть до летального исхода.

9. Я понимаю, что должен (на) оплатить все лечебные мероприятия независимо от получения или неполучения желаемого результата.

Дата: _____

Владелец животного/представитель (ФИО) _____ подпись _____

По всем вопросам обращайтесь по телефонам: 8(496)464-33-03; 8(925)748-99-50; 8(495)748-99-50.

Пока Ваше животное будет у нас, мы сделаем все, чтобы справиться с его недугом, и чтобы обеспечить его безопасность и хорошее самочувствие. Наш персонал хорошо подготовлен, мы используем оборудование для мониторинга, оснащены современными средствами реанимации, животное постоянно будет находиться под наблюдением доктора. Пожалуйста, не волнуйтесь!

Заполняется врачом: Я свидетельствую, что разъяснил официальному владельцу животного суть, достоинства, риск и альтернативы предлагаемого медицинского вмешательства, дал ответы на все вопросы. Я полагаю, что все было понятно.

Дата _____ врач _____ подпись _____